hesso

04

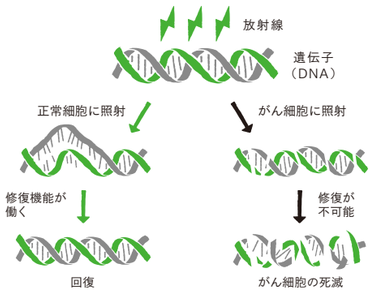
take free

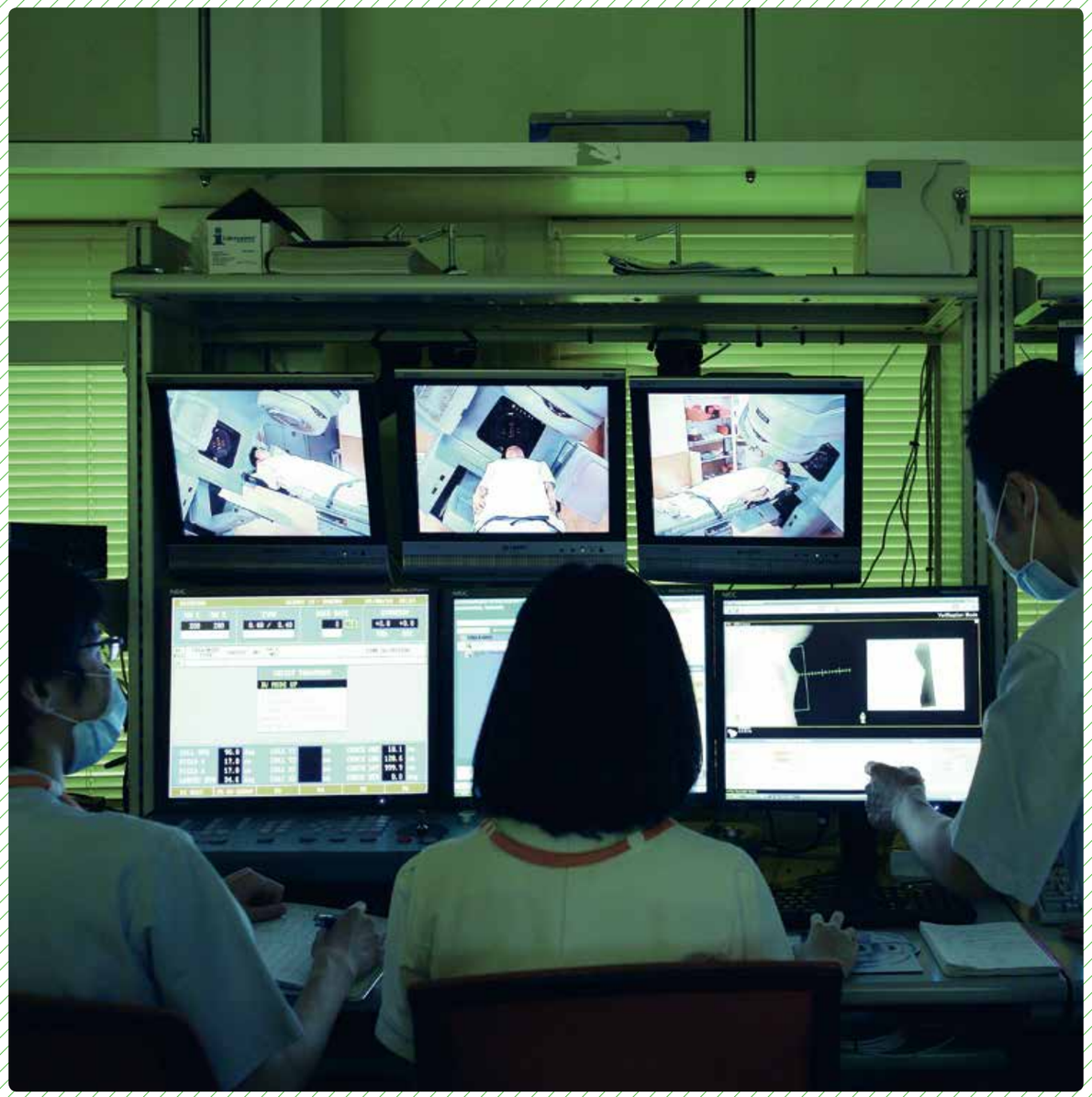
東北大学病院
広報誌「へっそ」

特集：知っておきたい放射線治療

放射線でどうやってがんを治すの？

がん化した細胞は、無限に増殖を続け、他の正常な組織に作用したり、別の場所に転移したりします。放射線はDNAを傷つける性質を持つため、がん細胞にあてるとそのDNAを壊し、死滅させます。放射線の通り道や、がん細胞を取り囲む周辺の正常な細胞もダメージを受けますが、正常細胞は自ら修復する能力が高いため、回復して元に戻ります。この差を利用して、放射線を繰り返しあてることで、正常な組織の働きを損なうこと無くがん細胞だけを死滅させることができるのです。





特集

知っておきたい放射線治療

安心と信頼を患者さまに

手術、抗がん剤と並ぶがんの3大療法の一つ、放射線治療。メスや針で体に傷をつけることなく、臓器を残して機能を維持したままがんを小さくしたり、場合によっては完治させることもできる体に負担の少ない治療法です。

一方で、目に見えない放射線に対する不安、副作用など、気がかりなことが多いのも事実。機器の発展により、安全で効果の高い治療が可能になりましたが、安心して治療を受けていただくためには、医師や看護師、診療放射線技師、医学物理士など、放射線を専門とする医療者の力が不可欠です。治療の先にある生活を見据え、患者さまの立場に立った医療を目指す、東北大学病院の放射線治療をご紹介します。

hesso
東北大学病院広報誌「へっそ」

第4号
2014年7月31日 発行

hesso（へっそ）は東北大学病院の広報誌です。人のカラダを中心に、いまの医療を中心に、地域の皆さまにわかりやすく当院の活動を紹介します。hessoを中心に人の輪ができる、まさに地域の「おへそ」のような存在を目指します。

Publisher：東北大学病院
Plan & Edit：東北大学病院広報室
Design & Photo：akaoni Design

表紙のひと

東北大学病院
てんかん科、脳神経外科、
小児科の医師たち

診療科の枠をこえ、乳幼児から成人まで年齢層を問わず、てんかん治療にあたる3人の医師。東北大学病院の専門性と先進性を強みに、患者さま一人ひとりに適正な診療を行うため、あらゆる角度からアプローチしています。緑豊かな医学部キャンパス中庭の木陰で、息の合ったへっそポーズ。

左：小児科 植松 貢
中：てんかん科科長 中里 信和
右：脳神経外科 岩崎 真樹

治療のながれと関わる人たち

1 治療方針を決める

放射線治療医が、検査結果や全身症状を把握し、患者さまの社会生活面も考慮して、放射線治療に適しているかどうか、他の治療法を併用するか、どのくらいの期間照射するのかなどを考えます。必要に応じて他の診療科と相談しながら、患者さま一人ひとりに合った最適な治療方針を決めていきます。

2 固定具を作る

放射線治療では、照射する位置がずれてしまうと、効果が低くなったり、正常な組織にも影響が出てしまいます。毎回、同じ位置に、同じように放射線を照射する必要があるため、体位が決まったら、患者さまが楽な姿勢を保ちながら治療を受けられるように、マスクやマットなど、一人ひとり個別の固定具を作成します。

3 治療計画用CTを撮影する

あらかじめ作っておいた固定具を使い、治療計画専用のCT装置で、治療する時と同じ姿勢でCT撮影をします。照射位置を定めるために、レーザーを使って、固定具や皮膚の上にマーキングをします。実際の治療では、この印を基準に照射します。

4 治療計画を練る

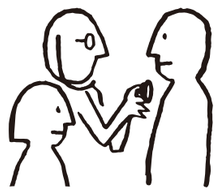
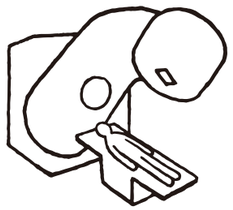
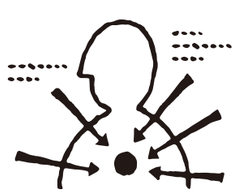
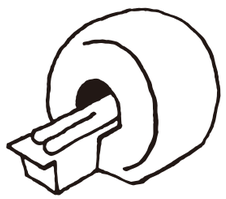
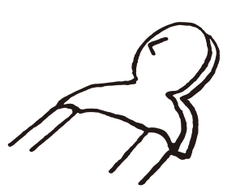
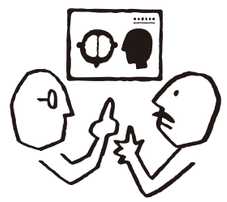
CT画像をシミュレータ（コンピュータ）に転送し、放射線治療医を中心に、医学物理士などが、どこに、どのように、何回照射するのかなど、具体的な治療計画を作成します。また、呼吸や心拍動による位置のずれなども考慮してより詳細な計画を練ります。

5 治療を始める

放射線治療装置に照射データを送り、医学物理士や診療放射線技師が、照射方法や照射量を最終チェックします。患者さまは、治療台の上に寝て位置合わせをし、計画どおりに照射が始まります。治療内容にもよりますが、5〜10分程度で終了します。

6 診察する

治療中は、放射線治療医が定期的に診察します。また、放射線治療専門の看護師が患者さまの不安をお聞きし、生活のサポートや、精神面のケアも行います。治療終了後も、放射線治療医や、各診療科の医師を定期的に受診し、経過を観察します。

様々な専門スタッフが治療にあたっています

マネージメントする人

患者さまの疾患や病期、全身状態、社会生活面などを考慮し、症例ごとに治療方針を検討し、計画しています。また放射線治療中の外来患者さまの診察やチームでの病棟管理を行っています。専門スタッフと連携し高精度でかつ安全な診療を心がけています。

放射線治療科医師
石川 陽二郎

検証する人

医師と連携を取り、放射線治療計画の最適化・評価を行っています。また、診療放射線技師と協力し、治療装置の品質管理・保証を行い、患者さまへの線量の位置的・量的精度が臨床上必要な範囲に収まっていることを確認しています。

医学物理士
角谷 倫之

実践する人

放射線治療計画のデータの管理や、実際に患者さまに放射線の照射を行っています。「放射線」という言葉に不安を覚える患者さまもおりますので、その不安を取り除き、現場での患者さまの声を医師、看護師に届け、円滑に治療が行えるように心がけています。

主任診療放射線技師
岸 和馬

ケアする人

放射線治療を受ける患者さまの治療の準備から治療中の助言、副作用症状に対するケアを行っています。多職種のスタッフと連携しながら、患者さまやご家族が安全、かつ安楽に治療が受けられるよう支援しています。

がん放射線治療看護認定看護師
飯沼 由紀恵

放射線治療最前線

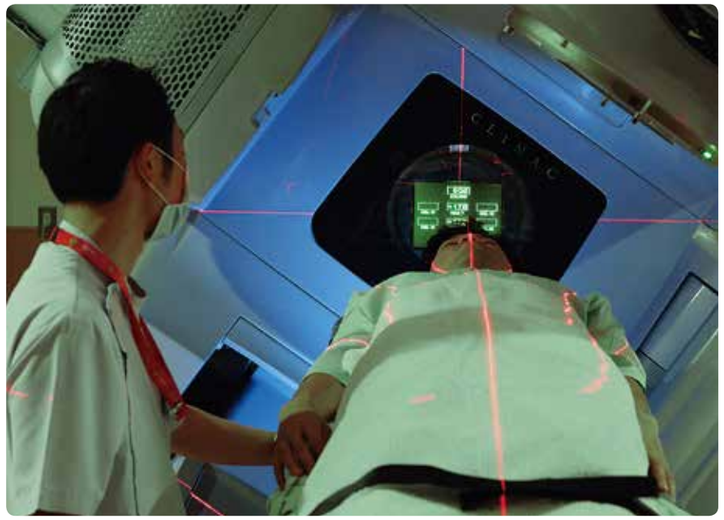
放射線治療では、がんにあてる放射線量を増やせば、その効果は向上します。しかし、量を増やせば増やすほど、周りの正常組織にも余計に放射線があたってしまい、副作用も増加させてしまいます。そのため、これまでの放射線治療では、がんと周りの組織の位置が複雑に入り組んでいる場合などは、がんだけに十分な量の放射線をあてることができませんでした。しかし最近では、放射線治療技術が発展し、機器の精度も向上したため、正常組織への影響を最小限にして、高い線量を確実に照射できるようになってきています。また、放射線治療には、体の外から放射線をあてる方法の他に、体の中から照射する「内照射」など、病状に合わせた様々な技術が開発・利用されています。

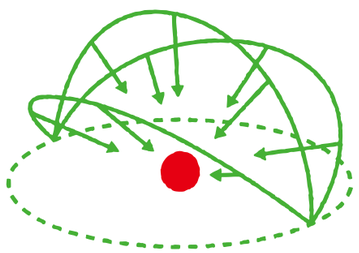
1 SRT

体幹部定位放射線治療

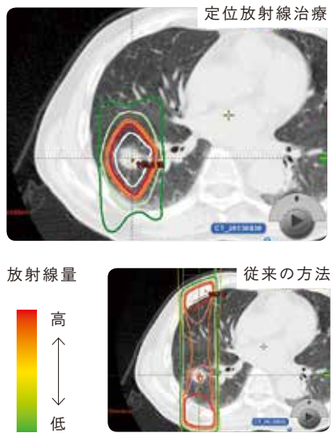
狙い撃ちで治療が短期間に

体幹部定位放射線治療は、がんに対して3次元的に6～8方向から放射線を照射し、一点を正確に狙い撃ちする技術です。この方法により、がんの周りの正常組織への影響を最小限に抑えられるため、通常の2～5倍程度の高い放射線を照射でき、短期間で治療を終えることが可能になりました。治療対象となる部位は、肝臓や肺で、おおむね3㎝以下の小さながんが適応とされています。





多方向から狙い撃ちして、一点に高い線量を照射できます。

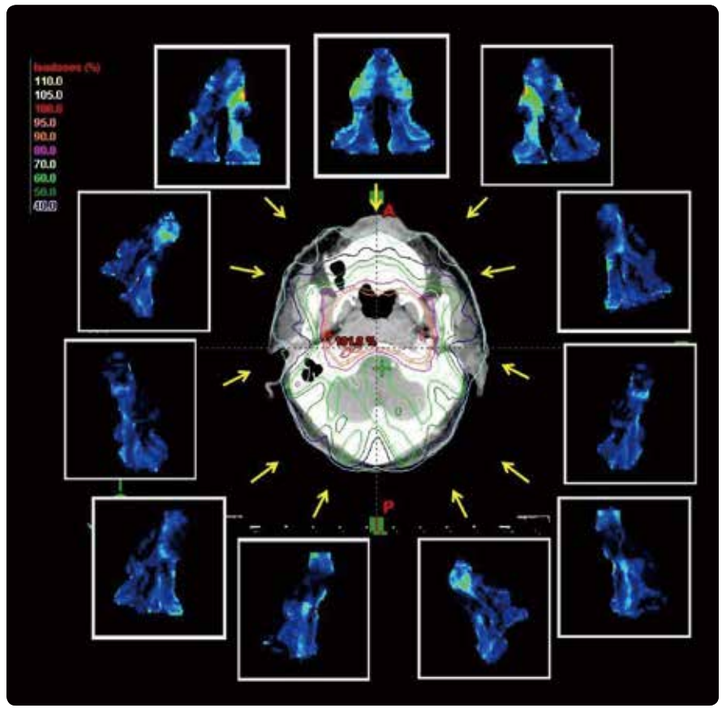


2 IMRT

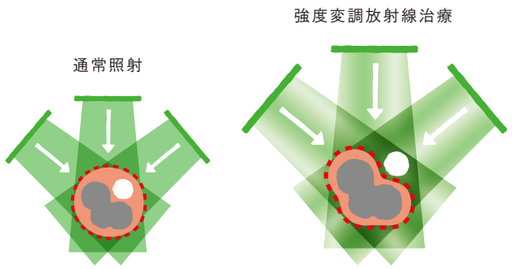
強度変調放射線治療

がんのかたちに合わせて照射

強度変調放射線治療は、放射線に強弱を付けて色々な方向からあてることにより、がんのかたちに合わせて照射することができる技術です。がんが複雑なかたちをしていたり、周りの正常組織に取り囲まれていても、正常組織への影響を最小限に抑えることができ、副作用を増加させることなく、より強い放射線を照射することができます。多くのがんに適用可能ですが、当院では、前立腺がんと上咽頭がんなどを対象としています。



強弱を付けた放射線を多方向から照射し、複雑な形のがんに対応します。



3 内照射治療

体の中から照射

内照射治療は、放射線を出す物質を体の中に入れて、がんに放射線を直接あてる方法です。放射線を出す物質を針やカテーテルなどに密封して体の中に入れ、がんの周辺や内部に集中的に照射する方法や、内服薬や注射などで全身に投与する方法があります。例えば、甲状腺はヨウ素を取り込む性質を持っているため、甲状腺がんに対して、放射線を出すヨウ素（I-131）のカプセルを内服することにより、甲状腺に取り込まれ、がんに集中して放射線を作用させることができます。また、子宮がんに対して、放射線を出す物質を密封した線源を腔内に挿入して、直接照射する方法などもあります。当院では、2014年4月より画像誘導小線源治療が可能となりました。

神宮 啓一（じんぐう けいいち）
1976年生まれ。福岡県出身。2002年に東北大学医学部を卒業後、同放射線治療科に入局。放射線医学総合研究所 重粒子医科学センター、米国スタンフォード大学などを経て、2012年4月より東北大学大学院医学系研究科放射線腫瘍学分野教授に就任。

インタビュー

患者さまにとって最善の治療を

放射線治療医を志したのは、医学生のとき。実習で機器の発展に触れ、放射線治療の可能性に魅力を感じました。実際、放射線治療はこの10年で大きく様変わりしました。かつては治すことが難しい進行がんが主な対象でしたが、手術や抗がん剤などを組み合わせる集学的治療が主流となった今では、完治を目指した治療が多く行われています。

一方で、放射線治療を受けられる患者さまは、まだまだ少ないのが実情です。先進諸国では、がん患者の約6～7割が受けているのに対し、日本では、約3割。被爆国として放射線に対する慎重な反応や、悪いものは切ってしまいたいという病気に対する考え方が根底にあるのでしょう。医療者側にも、ひと昔前の印象が強く残っているのかもしれません。

放射線治療の最大のメリットは、臓器の形態と機能を温存できることです。例えば、学校の先生が咽頭がんを患ったとしたら、声を失わずに治療できた方がいい。もちろん、手術でしか治らないがんもありますので、放射線治療にこだわらず、全ての患者さまそれぞれにとって最善の治療とは何かを、診療科の垣根を超えて検討して治療計画を立てること、これが私たちが目指す医療ですし、その実現のために、外科の先生にも私たちをうまく使ってもらいたいと思っています。患者さまからも、医療者からも相談しやすい放射線治療科でありたいです。

人材育成もまた、私たちの使命です。放射線治療や機器開発に長い歴史と伝統を持つ東北大学では、照射だけでなく合併症のケアまでが放射線治療医の仕事、と育てられます。日々、過去の膨大なデータを顧みて、治療計画と副作用の関係を解析し、改善・向上に取り組んでいます。医師だけでなく、診療放射線技師、医学物理士、看護師がお互いに尊敬し合い、率直に相談できる関係を築くことも安全な治療に欠かせません。ここ東北大学から、質の高い人材を送り出し、東北地区全体の放射線治療を支えていきたいと考えています。

放射線治療の素朴な疑問

分からないことだらけの放射線治療。不安や疑問にスッキリお答えします。

放射線があたると何か感じるの？

全く何も感じません。まれに、皮膚がピリピリするという方もいます。また、副作用として皮膚に痛みやかゆみを伴うことがあります。

どのくらい費用がかかるのですか？

特殊な治療を除いて、ほとんどの治療には健康保険が適用され、高額療養費制度の対象になります。SRTやIMRTも保険診療です。

がん以外の病気にも効果はあるの？

一部の良性腫瘍や、ケロイド、甲状腺眼症の治療にも効果があります。さらに、がんによって起こる様々な症状、例えば、骨転移による痛みや、脊髄圧迫による麻痺などを抑える目的で放射線治療を行うことがあります。また疾患によっては、手術前に照射してがんを小さくしたり、再発を防ぐためなどにも活用されています。

放射線をあてて、かえってがんになることはないの？

全く無いとは言えませんが、放射線治療によるがんは、10～20年後に起こるものです。患者さまにご説明した上で、放射線治療でがんが発生するリスクと、治療をしてがんを完治させるというメリットを天秤にかけて治療を行うかどうか判断します。

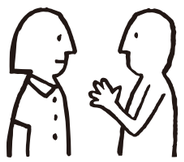
友人が治療中ですが、気をつけることはありますか？

通常の外照射の場合、放射線が体内に残ることはありませんので、お友達やご家族が治療中でも周りの方への影響は全くありません。内照射の場合は、体から出る放射線量が、法律で定められた基準以下になってから放射線管理区域の外に出ますので、過敏になる必要はありません。

どんな副作用があるの？髪の毛は抜ける？

副作用は主に、放射線をあてたところにだけ起こります。ですので、頭部に放射線があたれば、髪の毛が抜けることがあります。ただし、治療が終われば、再び生えてくることが多いです。頭部に放射線があたらなければ、髪の毛が抜けることはありません。

副作用には、治療直後に起こるものと時間が経って起こるものがあります。放射線をあてる場所にもよりますが、直後に起こるものとしては、疲れやすさ、食欲減退、皮膚のかゆみ、吐き気など、後から起こるものには、肺炎や、直腸炎、膀胱炎などがあります。必ず副作用が起こるという印象をお持ちの方が多いですが、個人差が大きく、全ての方に見られる訳ではありません。放射線治療は計画どおりに続けることが大切です。副作用が起きた場合も、医師や看護師に遠慮なく相談してください。



東北大学病院栄養管理室の 野菜を食べる副菜レシピ

岡本智子 室長 監修

栄養とうまみが豊富に含まれる旬の素材を使った美味しい野菜の副菜レシピをご紹介します。あらかじめ料理の時間を短縮する下ごしらえをしておくことで、手軽に無理なく野菜を食べましょう。

栄養バランスのとれた食事

毎食、主食（ごはん、パン、麺）、主菜、副菜汁物（野菜、芋、海藻、きのこなど）を揃え、1日1回、果物や乳製品を適量食べることで1日に必要な栄養素を偏りなくとることができます。

秋の食材

「なす」

なすの鮮やかな紫色の皮には、強い抗酸化作用があるアントシアニン系の色素成分ナスニンが含まれ、コレステロールの上昇抑制、動脈硬化の予防や、体の老化、がんや生活習慣病を予防するなど様々な効果があるといわれています。

便利な下ごしらえ術

万能だれを作って冷蔵保存しておくと、同じ野菜でも料理のバリエーションが広がります。なすは〝べたべた〟や〝がく〟をとり、切って水につけてアク抜きをしたら、水気をふきとってから調理します。

保存にはふたのある容器を使うと便利

和 利休和え

ごま風味で食欲増進。
ごまだれはレンジでチン！手軽にできます。
※このレシピは 750W の電子レンジを使用しています。

レシピ（2人分）…なす１本あたり 90g

なす2本半の皮を縞状にむき輪切りにし、アク抜き後は水気をとらずにラップをかけ電子レンジで3分半加熱。水分を捨て、たれと和え電子レンジで30秒加熱し3cm幅に切った糸三つ葉10gを添える。

たれ：砂糖小1強、味噌小1･1/3、酒小1弱を電子レンジで30秒加熱し、冷めたら白ねりごま大1･1/3、酢小1弱、しょうゆ小1/2を加え練り合わせる。

中 ピリ辛香味だれかけ

刻んだ香味野菜と調味料を混ぜるだけ。
他の野菜にも使えます。

レシピ（2人分）…なす１本あたり 90g

へたを残しがくをとったなす２本半にフォークか包丁で縦に筋を入れ、オーブントースターで片面５分ずつ菜箸を当てへこむまで焼く。熱いうちに皮をむき縦1/2 ～ 1/4に切りたれをかける。

たれ：ねぎ5cm程度大1、しょうが親指大小1/2をみじん切りにし、しょうゆ大1、酢大1/2、さとう小1/2、ごま油小1弱、ラー油少々を加え混ぜる。

和 鍋しぎ

甘みそは多めに作って冷蔵保存も可。
みそおにぎりや田楽風でも。

レシピ（2人分）…なす１本あたり 90g

なす２本とピーマン２個(約70g)は縦1/4にして乱切りにし、油大1を熱したフライパンで炒め、油がまわったら甘みそだれを加えからめてすぐに火を止める。

たれ：味噌大2、さとう大2、みりん大1･1/2、酒大1･1/2、しょうゆ小1を小鍋でマヨネーズ状になり、照りがでるまで煮詰める。

iro
iro
iryou

1979年に東北大学病院看護部に入職。集中治療部や手術部、東5階病棟（小児医療センター）などを経て、2012年より材料部に勤務。趣味は家庭菜園。穫れたての新鮮な野菜や果物を食べ、健康的な毎日を送っている。

金澤悦子さん

材料部／看護師長

一丸となって安心と信頼を届けつづけます

メスやセッシ、歯科器具、哺乳瓶など、手術や入院病棟、外来診療で使用する全ての医材※を安全に安心して使っていただけるよう管理・供給しています。病院中から回収した使用済みの医材は、洗浄・組み立て・滅菌の行程ごとに厳しい品質チェックをし、約4時間の培養検査を経て使用する場所へと戻します。扱う医材は一日に数千点。どれ一つ欠けても診療が滞りますし、患者さまの体に直接触れるものですから、高い品質を保ちながら安定して供給しなければなりません。それぞれに滅菌手法や扱い方が異なるので、緊張感をもって徹底的に最終チェックし、供給後も直接現場に出向いてフォローをするなど、病院全体で品質管理の意識を高められるような取り組みも行っています。

膨大な数・種類の医材を誤りなく供給し続けられるのも、部内スタッフが頑張っているからこそ！最近では、医療職に携わっていなかった未経験者でもキャリアアップができるように、資格取得を支援し、研究会などへの参加も呼びかけています。これからも知識と経験を積んで、やりがいを持って働いてくれたら嬉しいですね。何と言っても、スタッフあっての材料部ですから。

患者さまと直接お会いすることはありませんが、医材を通して、質の高い医療を安心して受けていただけるよう、日々心を込めて業務にあたっています。これからもスタッフ一丸となって患者さまと病院を支えていきます。

※医材／医療用の器械や材料のこと。

モノと、コトと、バショ。

文…風丸ムササビ

vol.04

ひょんの木

大学病院の立体駐車場の前に立つ、樹齢２００余年のイスノキ、またの名を、ひょんの木。仙台市の名木・古木88選にも選ばれているこの木をご存じでしょうか？一説には、その虫こぶは空洞があき、吹けば「ひょう」と鳴ることから、ひょうの木、転じて、ひょんの木と呼ばれるようになった、とか。

虫こぶとは、昆虫の作用で、樹木の性質が部分的に変えられてしまったもの。時に、果実と見まがうようなものができてしまったり、葉の表面に大きな凹凸ができてしまったり。ひょんの木は、ほかに特徴がないけれど、よく虫こぶができる代表的な樹木で、見分けるためにその虫こぶが使われるほどです。

樹木からみればやっかいな共生者。それを抱えて仕方なくつきあっていくのは、何だか人間にとっての慢性の病気との関係に似ています。すっきりと治ってほしいものの、長患いとしてつきあっていくうちに、何か自分の一部の、特徴のようになってしまっていたり。そんなことにならないように、病気の完治を目指すのは大学病院の使命ではありますが、時に病とのおだやかな共生を選択することもあります。

そんなひょんの木は、ひょんなことから当院の第二外科のシンボルに。なんでも、かつての教室の目前に生えていたから、とか。そういえば、ひょんなことのひょんも、ひょんの木のひょんと同根だという説もあり―。

院内リノベ室

来院・入院サポートのいろいろをご紹介

院内リノベ室とは、院内の環境を改善すべく、日夜頑張るチームです。改善結果は、こちらで報告します！

外国人の患者さまをサポートします

6月より、外来診療を受診される外国人患者さまのために、英語でのご案内をスタートしました。ご来院から受診されるまで、専任のスタッフがサポートします。また、英語版ホームページの新設や英語版外来受診案内リーフレットの改訂など、より分かりやすくご案内できるよう改善しました。

英語版ホームページ

英語版外来受診案内

英語案内スタッフ

安全で安心な誘導を

北四番丁通りから正面玄関へとつながる誘導点字ブロックの一部を改修しました。計画の際には、仙台市障害者福祉協会の方々にアドバイスいただき、より安全に誘導できるよう心がけました。

快適な入院生活をお送りいただくために

4月より、東16階病棟の１６５８号室をSS個室にグレードアップしてリニューアルしました。落ち着いた木目調の内装や家具で統一された室内からは、仙台の街並を見渡せます。シャンプーやスキンケアセットなどのアメニティも新たにご用意しました。

information

第10回 市民公開講座「もっと知ってほしい皮膚ケアと排泄ケア」を開催しました！

6月28日、第10回市民公開講座「もっと知ってほしい皮膚ケアと排泄ケア」を開催しました。当院WOCセンターの医師や看護師などの講師4名による基調講演や、女優・ヘルスケアカウンセラーの石井苗子氏による記念講演に加え、講演者全員参加によるパネルディスカッションでは、参加者からの質問や疑問に答えました。また、皮膚・排泄ケア認定看護師によるストーマケア演習のイベントもあり、約800名の方にご来場いただきました。

次回開催

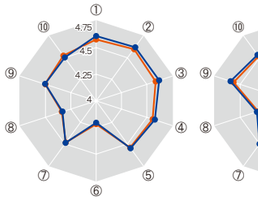
歯科インプラントで目指そう健康長寿

日時／2014年9月20日（土）13時～ 参加費無料
場所／仙台国際センター（仙台市青葉区青葉山）
お申し込み方法などは当院ホームページや、ポスター掲示などでお知らせいたします。ぜひご参加ください。

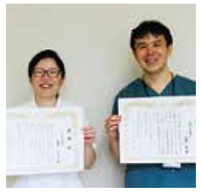
患者さま満足度調査を実施しました

1月20日～2月16日の期間に、医療サービスについてのアンケート調査を実施し、1240名の患者さまにご回答をいただきました。10項目の総合評価では、外来患者さまからは6項目について、入院患者さまからは8項目について7以上の評価をいただきました。前回との比較についても、グラフのとおり評価が上がっています。

この他のアンケート調査の結果は、当院ホームページにて公開予定です。アンケート調査へのご協力ありがとうございました。



JICA（独立行政法人国際協力機構）から感謝状を授与されました



高度救命救急センターの山内聡講師と後藤えり子看護師長が、JICA国際緊急援助隊医療チームとして台風被害時のフィリピン共和国へ国際協力を行った功績に対し、当院および両名にJICA理事長から感謝状が授与されました。

院内の身近な疑問を、ずばっと解決 Qさん と Aさん

Qさん：上司のお見舞いに行きたいのですが、面会時間やその他のマナーについて教えてください。

Aさん：ご面会可能な時間は平日15時00分～19時30分、土・日・祝日11時00分～19時30分となります。この時間以外のご面会はご遠慮ください。また、次のことをお守りになり、他の患者さまのご迷惑にならないようお見舞いください。

ご面会のマナー

◎病室へ入る際は、必ず病棟スタッフにお断りください。
◎面会申し込み書に必要事項をご記入になり、必ず面会証をご着用ください。
◎咳の出る方、体調の悪い方（感染性疾患の危険性がある方）のご面会はご遠慮ください。
◎3名以上または12歳以下のお子さま連れの場合は、食堂や談話室でご面会ください。
◎病室から出られない患者さまに対するお子さま連れでのご面会は病棟スタッフにお尋ねください。

病棟ごとに規則があります

◎小児医療センター（東西5階病棟）では15歳以下のお子さま連れのご面会はお断りしています。
◎集中治療部（西3階病棟）、周産母子センター（東西6階病棟）、血液・免疫科（東14階病棟）に入院中の患者さまへの面会は病棟スタッフにお尋ねください。

つぶやき イリョウリレー

つながっていく医療のことば。

慢性閉塞性肺疾患は、530万人以上が罹患しており、診断されているのは20人に1人です。最近では、分かりやすい指標として「肺年齢」が測定できます。40歳以上で喫煙歴を有する方は、咳や痰、息切れなどの症状が無くても気軽に医療機関を受診し、ご自身の「肺年齢」を測定してみてはいかがでしょうか。

呼吸器内科
杉浦 久敏 先生

神経内科
黒田 宙 先生

頭痛・めまい・ふらつき・物忘れ・脱力・しびれ、軽いものは誰でも一度は経験したことがあると思います。多くは一時的で病気ではありませんが、突然発症して良くならなかったり、同時に複数の症状が出るなど、ご家族からみて普段と明らかに様子が違うといった場合には医療機関を受診しましょう。

次回は、移植・再建・内視鏡外科の中野 徹先生です！

未病・予防 おしえて！ 漢方先生

漢方内科 高山 真 先生

テーマ「夏バテ」

夏になると、暑くて食欲がなくなる、体が重だるいといった夏バテに困ることがあります。対処方法は体に溜まった熱を冷ましてお腹の調子を整えることです。そんな時によい漢方薬は暑さを清めて元気を益すスープという意味の清暑益気湯（せいしょえっきとう）です。熱を冷ます黄柏（おうばく）や、元気を出す高麗人参（こうらいにんじん）が含まれていて、一気に夏バテ解消です。

お口のお悩み、解決します。 デンタル先生

口腔診断科 笹野 高嗣 先生

テーマ「味覚障害とドライマウス」

味覚障害やドライマウスでお悩みの方が増えています！仙台市内の高齢者を対象とした味覚検査では、なんと、3人に1人（36・6％）に味覚障害がみられ、味覚障害者はすべて唾液分泌量が減少していました。すなわち、味覚障害は唾液分泌量低下と関係します。唾液が減るとドライマウス症状が起こり、口が渇いて話しづらい、ヒリヒリ、ネバネバするなどの不快症状も起こります。このような症状のある方は早めに医療機関を受診しましょう。

みつけて スマイル

いつも笑顔で、丁寧なご案内を心がけています

総合案内ボランティア
中村 節子さん

総合案内ボランティアを始めて17年。当院のご案内ならお任せください。お困りの際には気軽にお声がけくださいね。

「スマイルさん、こんにちは」と声をかけた方には、1日限定3名まで hesso シールをプレゼント！

hesso

ご意見募集

hesso へのご意見、ご感想を募集しております。住所、氏名、年齢、性別、ご意見をご記入の上、左記宛先までおハガキまたは E-mail でお送りください。抽選でオリジナル手洗いうた「おててテトテト」DVDセットをプレゼントいたします。

仙台市青葉区星陵町1－1
東北大学病院 広報室
pr@hosp.tohoku.ac.jp

「おててテトテト」
YouTubeで公開中！

編集後記

取材中、照射が終わった部屋へ走る技師さんの姿が。聞けば、患者さまが一人で寂しくないように、出来るだけ早く駆けつけるようにしている、と。治療室のある少しひんやりした病院地下で、最新の医療技術と人が調和して生まれる優しい医療を目にし、胸が温かくなりました。（広報室）

hesso
東北大学病院広報誌「へっそ」
第4号 2014年7月31日発行

＼ススメ！／

医療復興 vol.1

このコーナーでは、地域医療復興センターが取り組む、医療復興への活動をご報告していきます。

地域の医療と医師を支えています

5月某日、石井正教授（当院総合地域医療教育支援部）が向かったのは、東北大学病院から車で約2時間の場所にある気仙沼市立本吉病院。東北大学から地域の病院へ支援に出向いている医師と、今後のキャリアについて相談するためです。

東北大学病院「地域医療復興センター」は、東北メディカル・メガバンク機構と宮城地域医療支援寄附講座の地域医療支援事業を活用し、被災地を中心とした地域の医療機関を、医師が一定期間交代で支援する、医師支援を震災後から継続して行っています。地域の医療施設毎にニーズを把握して、複数の診療科に協力を仰ぎ、適切なスケジュールを立て、大学の医師を送り出す。石井教授は、その一連を切り盛りし、着任期間が終了して大学に戻ったあとの医師のキャリアのサポートにも気を配ります。「医師の犠牲心に頼っていては、地域医療を本当の意味で再建することは難しい。震災後の今、医師が地域で安心して働ける仕組みをつくり、定着させたい。」と石井教授。

東北大学病院は、地域の医療を日々守りながら、地域の医師不足解消に向けて、着実に歩みを進めています。

（上）被災地で医療に携わるため気仙沼に赴任した医師と面談する石井教授
（下）医療施設ごとにローテーションを組む

地域と"ToMMo"に東北メディカル・メガバンク機構 三世代コホート調査にご協力いただいています

東北大学が、妊婦さんとそのご家族の方を対象に行っている、東北メディカル・メガバンク事業の三世代コホート調査。当院でお産をされる方とそのご家族が参加されています。

妊婦健診時に、専門のスタッフがご説明し、追加の採血と調査票への記入などにご協力いただくことで、普段の健診では得られない詳細な検査結果をお渡しし、健康づくりにお役立ていただきます。ご提供いただいた試料と、解析される遺伝情報を含むデータは、東北大学で大切に保管され、近未来の医療をつくる研究に役立てられています。参加ご希望の方は、当院の産科に常駐する専門のスタッフ、もしくは、最寄りの東北メディカル・メガバンク機構地域支援センター（県内7か所）にお問い合わせください。

東北メディカル・メガバンク機構のゲノム・メディカルコーディネーターによる説明の様子

東北メディカル・メガバンク機構三世代コホート調査ホームページ
www.megabank.tohoku.ac.jp/3gen/

TUH
東北大学病院 〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 TEL 022-717-7000 URL www.hosp.tohoku.ac.jp
お問い合わせ 東北大学病院広報室 TEL 022-717-7149 E-mail pr@hosp.tohoku.ac.jp

Facebook公式ページ
www.facebook.com/hosp.tohoku

Twitter公式アカウント
@hosp_tohoku